Egehaddel '93 Schiltach e.V.

Mitgliedsantrag

Vorname: **Nachname:**

Straße: **Hausnr.:**

PLZ: **Ort:**

Geburtsdatum: **Tel.:**

Mobil: **E-Mail:**

Hiermit erkläre ich mich bereit, passives Mitglied des Vereins Egehaddel '93 Schiltach e.V. zu werden.
Die Rechte und Pflichten der Vereinssatzung erkenne ich an.

Ort, Datum **Unterschrift**

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Egehaddel '93 Schiltach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat **für den unten anegekreuzten Mitgliedsbeitrag sowie die anfallenden Buskosten einzuziehen**. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die von den Egehaddel '93 Schiltach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Egehaddel '93 Schiltach e.V. lautet DE57ZZZ00001148684.

☐ **30€ Häsgebühr** ☐ **15€ Kinderhäs** ☒ **10€ Passive Mitgliedschaft**

Kreditinstitut: **Konto-Nr.:**

IBAN:

Ort, Datum **Unterschrift**

Datenschutzerklärung:

Mit dieser Erklärung willige ich ein, dass die Egehaddel '93 Schiltach e.V. sämtliche zur Verwaltung meiner Mitgliedschafterforderlichen Daten (=alle Daten aus dieser Beitrittserklärung) zu diesem Zweck erhebt, speichert, verarbeitet und nutzen darf. Die Löschung der Daten erfolgt erst nach Beendigung / Erledigung meiner Mitgliedschaft im Verein, im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist.

Ort, Datum **Unterschrift**

zuletzt aktualisiert 01.05.2025